

# VERTRIEBSPARTNER

Anlageblatt – Stammdaten

zur Beantragung der Zusammenarbeit mit der Europäischen Reiseversicherung



BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN!

Firmenname laut Firmenbuch: _____		
Unternehmensbezeichnung (selbstgewählt): _____		
<input type="checkbox"/> Versicherungsmakler <input type="checkbox"/> Versicherungsagent <input type="checkbox"/> Versicherung <input type="checkbox"/> Bank <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____		
<b>Anschrift:</b>		
PLZ: _____	Ort: _____	Straße/Gasse/Platz, Tür Nr.: _____
Telefon: _____	Mobil: _____	Fax: _____
Email: _____	Website: _____	
<b>Wichtige Informationen:</b>		
Firmenbuch-Nr. _____	Finanzamtsnummer (zweistellig): _____	
Sozialversicherungsnummer, Geburtsdatum (wenn kein Eintrag im Firmenbuch vorhanden) : _____	Steuer-Nr. (siebenstellig): _____	
	UID-Nr. (falls vorhanden): _____	
Versicherungsvermittlerregister Nr.: _____		
<b>Ansprechperson im Betrieb</b>		
Familienname: _____	Vorname: _____	Titel: _____
Telefon/Mobil: _____	Fax: _____	Email: _____
Kooperation/Einkaufsgemeinschaft/Gruppenzugehörigkeit: _____		
Anmerkungen: _____		
<b>Bankverbindung zur Provisionsanweisung:</b>		
IBAN: _____	BIC: _____	

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Stempel Vertriebspartner